



颅脑外科手术护理中临床路径的应用价值分析

唐华玲

(湖南省隆回县人民医院 湖南隆回 422200)

摘要: **目的:** 探讨颅脑外科手术护理中临床路径的应用价值分析。**方法:** 选取我院 2015 年 6 月至 2017 年期间收治的 90 例行颅脑外科手术患者作为研究对象, 按照手术顺序, 将其分为对照组和研究组。对照组 45 例患者行常规护理方案, 研究组 45 例患者在对照组的基础上, 行临床路径模式。比较两组患者的住院时间、对护理满意度以及术后并发症发生率等指标。**结果:** 研究组患者的住院时间明显短于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组患者对护理满意度明显高于对照组, 且术后并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 采用临床路径模式对颅脑外科手术患者进行护理, 能够有效地缩短其住院时间, 降低术后并发症发生率, 提高其对护理满意度, 应用价值较高。

关键词: 颅脑外科手术; 临床路径护理; 应用价值

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-055-01

临床路径是随着现代医疗技术与理念的发展而兴起的一种新型护理管理方式[1]。在以往的护理之中, 其护理内容与流程基本既定, 没有根据患者的实际状况来进行改变。而临床路径模式作为一种新的方向, 其主要理念在于根据患者临床状况的变化来制定个性化、规范化的治疗与护理方案, 从而精准的控制患者在每个环节中的医疗状况, 提升医疗质量[2]。本身颅脑外科手术就具有高风险、高创伤等特点。患者从入院到出院, 每个细节都可能会影响治疗效果。而以往的护理方案缺乏对细节的管理, 也没有及时更新, 从而使得部分护理内容缺乏实效性。针对该种状况, 我院部分工作者对之提出异议。且认为, 临床路径才是颅脑外科手术护理中的最佳方案。因此, 笔者选取相关患者资料, 且以临床路径和常规护理两种方案作为研究对象, 对其适用价值加以探讨。具体数据报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2015 年 6 月至 2017 年期间收治的 90 例行颅脑外科手术患者作为研究对象, 按照手术顺序, 将其分为对照组和研究组。对照组 45 例患者行常规护理方案, 研究组 45 例患者在对照组的基础上, 行临床路径模式。其中, 对照组男 22 例, 女 23 例, 年龄 22~82 岁, 平均年龄 (43.28 ± 4.89) 岁, 意外受创 14 例, 疾病 31 例; 研究组男 23 例, 女 22 例, 年龄 24~87 岁, 平均年龄 (43.87 ± 4.98) 岁, 意外受创 15 例, 疾病 30 例。所有患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理模式, 研究组在对照组的基础上给予临床路径管理模式。其主要内容: (1) 由科室主任与护士长带头, 查阅

相关文献, 根据自身经验与患者的实际状况制定临床路径初步方案。且经过讨论和修改后, 听取患者意见, 适当的对其进行调整, 然后将其作为执行方案。(2) 创建患者档案。在档案中, 需要从患者入院着手, 其中的治疗方案、用药方案、体征变化等内容, 均必须要详细的记录。然后, 由责任护士向患者讲述该种护理方案, 争取其同意后, 方可实施。(3) 对于患者在治疗中的病情变化, 需要与护理方案结合起来, 从而充分保证其护理的有效性性与针对性。尤其是患者心理状况的变更, 也需要作为重点。在整个护理过程中, 尽量不要更换护理人员, 以保证其对患者的了解, 使得护理质量更佳。(4) 注重对患者家属的引导。在患者治疗期间家属也会对医疗工作的开展产生影响, 或是导致患者丧失治疗信心, 或是导致护理工作开展受制。因此, 护理人员需要让患者家属充分参与, 且保证其了解度。

1.3 评价指标

统计两组患者的住院时间。同时, 采用我院自制调查表, 就患者对护理满意度进行调查, 其中分为满意、基本满意、不满意三个层次。同时, 需要观察两组患者的并发症发生状况, 且加以记录。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料, 经 t 检验; 以率 (%) 表示计数资料, 经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组患者的住院时间为 (12.37 ± 4.98) d 明显短于对照组 (17.26 ± 5.27) d, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 研究组患者对护理满意度明显高于对照组, 且术后并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表。

表 1 两组患者对护理满意度以及并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度	并发症
研究组	45	32 (71.11)	11 (24.44)	2 (4.44)	43 (95.56)	3 (6.67)
对照组	45	23 (51.11)	12 (26.67)	10 (22.22)	35 (77.78)	12 (26.67)

3 讨论

随着近年来医疗技术的不断发展, 越来越多的医护人员开始意识到传统护理方案的缺失。新型护理方案也在该种背景下层出不穷。临床路径管理模式是一种从西方引入, 且相对契合患者实际状况的护理方案。在以往的护理方案中, 虽然会针对患者的情况采取不同的护理策略。但是, 这些策略并没有进行对应的记录, 一旦发生事故, 其追责难度较大。临床路径管理模式, 在整个实施的过程中, 会充分的关注患者不同阶段的护理需求, 也会根据该需求制定合理的护理方案, 且将相关数据记录下来[3]。可以说, 该种模式能够有效地降低无效护理行为的存在, 且最大程度地保证患者的安全。尤其是颅脑外科手术, 本身具有高风险性、高创伤、高成本等多种特点。如果护理措施存在不当, 就可能会限制治疗结果, 从而导致并发症发生率较高, 患者住院时间延长。自然, 患者医疗体验与安全保障均会降低。本次研

究中, 研究组运用的是临床路径管理模式进行护理, 而对照组运用的是常规护理模式, 从结果上比较, 研究中占优 ($P < 0.05$)。

综上所述, 采用临床路径模式对颅脑外科手术患者进行护理, 能够有效地缩短其住院时间, 降低术后并发症发生率, 提高其对护理满意度, 应用价值较高。

参考文献:

- [1] 马海春. 临床路径在颅脑外科手术护理中的应用价值观察[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(24): 242-244.
- [2] 郑云翔. 临床路径在颅脑外科手术护理中的应用价值[J]. 哈尔滨医药, 2015, 35(06): 493-495.
- [3] 吴素文, 何秋月. 临床路径在颅脑外科择期手术患者护理管理中的应用价值分析[J]. 中国医学工程, 2015, 23(05): 68+71.